

分析依頼書兼注文書

株式会社 トライフォースコーポレーション 御中

FAX 03-3275-2253

下記の通り注文いたします。

検体
送付先

〒103-0027 東京都中央区日本橋3丁目3番4号

永沢ビル3F

依頼者	報告書宛名	会社名	ふりがな			
		所在地	〒			
連絡担当者	報告書 請求書 送付先	会社名				
		部署		氏名	印	
		住所				
		TEL		FAX		
		E-mail				

依頼概要	目的	1	定性・定量分析 A (偏光顕微鏡分析)			必要な方へ ○
		2	定性・定量分析 B (偏光顕微鏡分析及び透過電子顕微鏡分析)			
		3	定性・定量分析 (天然鉱物 土 飲料水 雑排水・ヘドロ)			
試験体	一般名称(プロジェクト名)					
	試験体搬入予定日		試験体返還	要・不要		

検体番号	試料名	採取場所	採取者	採取日

* 報告書必要部数 部 (ご記入がない場合は、1部発行いたします)
 * 試料名は吹付材か、建材の別を記入して下さい。

注文金額		¥	(税込)		
NO.	内 訳	単価	検体数	合計	備 考
1	定性・定量分析 A	27,500			
2	定性・定量分析 B	62,500			
3	顕微鏡写真	5,000			
4					
5					
6	小 計				
7	消 費 税	5%			
8	合 計				

e-ASTES.com

検体・依頼書の送付先

〒103-0027 東京都中央区日本橋3丁目3-4 永沢ビル3F
 株式会社 トライフォースコーポレーション
 TEL : 03-3275-2252